**【玉掛け技能講習規程第４条第２項（特例）を受ける場合の添付書類】**

講習時間１５時間

つり上げ荷重が**１トン未満のクレーン等**の玉掛けの業務に６ヶ月以上従事した経験を有する者。

（特別教育を修了したことを証する書面の写しが必要）

**特別教育**

**記**

玉掛け特別教育修了証の写しをここに貼り付けてください。

**※１　特別教育修了証がない場合には、以下の項目を記載すること。**

**実施年月日**：　平成　　　　　　年　　　　　月　　　　　日　　～　　平成　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 （　　　　　　　　　日間）

**実施機関（事業場）名**：

**（所在地）**：

受講記録（含：修了証明等）の提出（提出先において原本確認のうえ写しを添付）

**※２　受講記録がない場合には、以下の項目を記載すること。**

（学科） １．クレーン・移動式クレーン・デリックに関する知識

（担当講師氏名： ・時間 Ｈ）　（規程１Ｈ）

２．玉掛けに必要な力学に関する知識

（担当講師氏名： ・時間 Ｈ）　（規程１Ｈ）

３．玉掛けの方法

（担当講師氏名： ・時間 Ｈ）　（規程２Ｈ）

４．関係法令

（担当講師氏名： ・時間 Ｈ）　（規程１Ｈ）

（実技） ５．クレーン等の玉掛け

（担当講師氏名： ・時間 Ｈ）　（規程３Ｈ）

６．クレーン等の運転のための合図

（担当講師氏名： ・時間 Ｈ）　（規程１Ｈ）

（教材） １．テキスト（使用テキスト名：　　　　　　 　 　　　　　　 　 　　　 　　　　）

２．クレーン等（メーカー名： 　　　　　型式：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（つり上げ荷重： 　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**玉掛け業務（特別教育修了後）の実務経験証明**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 玉掛作業の期間 | クレーンの種類または型式 | 荷の種類及び形状 | 具　体　的　な　作　業　内　容 |
| 年　　　月**～**年　　　月 |  |  |  |

**〇私は、つり上げ荷重が１トン未満のクレーン・移動式クレーン・デリックの玉掛け業務に**

**６ヶ月以上、上記のとおり従事しました。**

**受講者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　印**

**〇上記の受講者が、枠内のとおり玉掛けの作業（１トン未満）の実務に就いたことを証明いたします。**

**令和　 　年　 　月 　　日　　　 事業所名称**

**所在地**

**事業者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印**

Ｅ

1. クレーンの種類または型式は、天井クレーン、トラッククレーン等をいう。
2. 荷の種類は、一般的な名称（鋼材、コンクリート、木材等）をいう。

荷の形状は、鋼板、鋼管、棒鋼、ヒューム管、機械部品等をいう。

1. 具体的な作業内容は、製造工場での〇〇作業でその内の玉掛け作業での主な玉掛けの方法、

使用した主な玉掛け用具等をいう。